DJEČJI VRTIĆ IVANČICA

IVANSKA, Petra Preradovića 2

TEL: 043/887-129

E-mail: djecji.vrtic.ivancica1@bj.t-com.hr

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon i e-mail adresa)

**ZAHTJEV ZA ISPIS**

U skladu s Pravilnikom o Upisu djece rane i predškolske dobi u Dječji vrtić Ivančica, Ivanska obavještavam Vas da ispisujem svoje dijete

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođeno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s datumom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz dječjeg vrtića Ivančica.

Razlog ispisa:

1. Preseljenje u drugu predškolsku ustanovu

2. Odlazak u školu

3. Ispis radi preseljenja u drugu općinu/grad

4. Ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da ću do dana ispisa podmiriti sve nastale obveze za boravak mog djeteta u DV Ivančica te kopiju važeće potvrde o podmirenju svih obveza predati sa ispisnicom u DV Ivančica.

Napomena: zahtjev za ispis se predaje najkasnije 15 dana prije željenog ispisa.

U Ivanskoj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis oba roditelja/skrbnika